

Período de Dos (2) Años
Candidato No Partidario
DOCUMENTO DE NOMINACIÓN
DECLARACIÓN DE CALIFICACIÓN
A.R.S. §§ 16-311, 16-341

Quien suscribe, elector calificado, por medio de la presente notifico que soy candidato para el puesto de _____ que participaré en los comicios de la elección que se efectuará el día ____ de _____ de 20____.

Habré sido ciudadano de los Estados Unidos de Norteamérica durante _____ años antes de mi elección y habré sido ciudadano de Arizona durante _____ años antes de mi elección, y cumpliré con el requisito Constitucional de edad y/o legal para ocupar dicho cargo. He vivido en el Condado de _____ por _____ años y en distrito electoral _____ durante _____ años antes de mi elección.

Domicilio de residencia física o descripción de la ubicación de la residencia (obligatorio)	Ciudad o pueblo	Código postal
--	-----------------	---------------

Domicilio de apartado postal (si aplica)	Ciudad o pueblo	Código postal
--	-----------------	---------------

Escriba su nombre a máquina o en letra de molde sobre la siguiente línea de manera exacta en que desea que aparezca en la boleta, el apellido primero.

APELLIDO

PRIMER NOMBRE

Yo protesto, bajo pena de perjurio, que la información contenida en este Documento de nominación y Declaración de calificación es verdadera y correcta, y que al momento de tramitar la solicitud soy residente del condado, distrito o distrito electoral, que no tengo fallos definitivos pendientes en mi contra por un total acumulado de \$ 1,000 o más que surgieron por no cumplir o por que se hizo cumplir con la ley de financiamiento de campañas, y en cuanto a todas las demás calificaciones, estaré calificado en el momento de la elección para ocupar el cargo que busco.

FIRMA DEL CANDIDATO

FECHA